

1. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić) podatnika, płatnika lub inkasenta

UPL-1

PEŁNOMOCNICTWO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Podstawa prawna: Art. 80a § 2a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2005 r. Nr 8, poz. 60, z późn. zm.).
 Składający: Podatnik, płatnik lub inkasent udzielający pełnomocnictwa do podpisywania deklaracji składanej w formie elektronicznej.
 Miejsce składania: Urząd skarbowy ¹⁾ właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników podatków.

A. MIEJSCE SKŁADANIA PEŁNOMOCNICTWA

2. Urząd skarbowy, do którego składane jest pełnomocnictwo

B. DANE PODATNIKA, PŁATNIKA LUB INKASENTA, KTÓRY USTANAWIA PEŁNOMOCNIKA

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną ** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

3. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

4. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię **

B.2. ADRES SIEDZIBY * / AKTUALNY ADRES ZAMIESZKANIA **

5. Kraj	6. Województwo	7. Powiat		
8. Gmina	9. Ulica		10. Nr domu	11. Nr lokalu
12. Miejscowość		13. Kod pocztowy	14. Poczta	

B.3. KONTAKT ²⁾

15. Telefon

16. Faks

17. E-mail

C. DANE PEŁNOMOCNIKA UPOWAŻNIONEGO DO PODPISYWANIA DEKLARACJI SKŁADANEJ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

18. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)

5 4 7 1 0 1 0 2 9 4

19. Nazwisko

Bylica

20. Pierwsze imię

Zofia

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym, oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje naczelnik właściwy w sprawach ewidencji podatników i płatników dla podatnika lub płatnika.

2) Wypełnienie części B.3 nie jest obowiązkowe.

C.2. ADRES DO DORECZEŃ

21. Kraj	22. Województwo Śląskie	23. Powiat M.Bielsko-Biała		
24. Gmina M.Bielsko-Biała	25. Ulica Mickiewicza		26. Nr domu 46	27. Nr lokalu 1
28. Miejscowość M.Bielsko-Biała		29. Kod pocztowy 43-300	30. Poczta M.Bielsko-Biała	

C.3. KONTAKT ³⁾

31. Telefon 338168294
32. Faks 338168294
33. E-mail tomasz.bylica@o2.pl

D. OKRES OBOWIĄZYWANIA PEŁNOMOCNICTWA

34. Ważne od (dzień - miesiąc - rok) _____	35. Ważne do (dzień - miesiąc - rok) ⁴⁾ _____
---	---

E. OŚWIADCZENIE PODATNIKA (PŁATNIKA LUB INKASENTA)

Oświadczam, że osobę wymienioną w części C upoważniam do podpisywania deklaracji składanej za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

1	36. Nazwisko	37. Imię
	38. Stanowisko ⁵⁾	39. Podpis
2	40. Nazwisko	41. Imię
	42. Stanowisko ⁵⁾	43. Podpis
3	44. Nazwisko	45. Imię
	46. Stanowisko ⁵⁾	47. Podpis
48. Data (dzień - miesiąc - rok) _____		

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

49. Uwagi urzędu skarbowego	
50. Identyfikator przyjmującego pełnomocnictwo	51. Podpis przyjmującego pełnomocnictwo

Zwolniono z opłaty skarbowej na podstawie części IV kolumny 4 pkt 5 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 225, poz. 1635, z późn. zm.).

³⁾ Wypełnienie części C.3 nie jest obowiązkowe.

⁴⁾ Niewypełnienie poz. 35 oznacza udzielenie pełnomocnictwa bezterminowo.

⁵⁾ Poz. 38, 42 i 46 wypełnia się, gdy pełnomocnictwo jest udzielane przez osobę prawną lub jednostkę niemającą osobowości prawnej.

UPL-1₍₃₎

2/2